

Dossier

Santé publique grand âge

Sommaire

- **II La santé au grand âge**
- III La santé à travers les enquêtes en population
- VIII Perceptions de la santé chez les personnes âgées
- IX Les déterminants sociaux de la santé au grand âge
- **XII Le dispositif institutionnel**
- XII Le soutien à domicile
- XVII Les autres aides
- XXII Le coût de la dépendance
- **XXVII L'aide informelle aux personnes âgées vivant à domicile**
- XXVII Les réseaux d'aidants potentiels
- XXIX Les relations d'aide
- **XXXIII Le financement des soins de longue durée en Europe**
- **XXXVII Tribune**
- **XLIV Bibliographie Adresses utiles**

La création toute récente, en France, d'une prestation dépendance spécifique pour les personnes âgées témoigne d'une certaine forme « d'agisme ». En effet, cette catégorisation des personnes dépendantes donne de la vieillesse une image essentiellement déficitaire pour laquelle aide ou assistance sont requises. En prenant pour seule cible de la politique de l'avance en âge la population âgée, on isole la vieillesse dans un monde à part, au lieu de la considérer comme le produit d'une structure sociale, d'histoires de vie spécifiques, de processus dynamiques et complexes. En privilégiant l'image déficitaire de la vieillesse on réduit le vieillissement à sa seule composante biologique dont la décrépitude du corps est la marque et on le confie à la médecine. On occulte ainsi les autres dimensions psychologique sociale et existentielle du vieillissement qui en font un ensemble de processus éminemment variable d'un individu à l'autre et d'une époque à l'autre. On occulte aussi le problème de la place des vieux dans la société et les politiques sociales visant à leur garantir les attributs de la citoyenneté grâce notamment à un environnement et à une organisation sociale mieux adaptés à une population vieillissante. C'est pourquoi avant d'aborder les liens entre avance en âge et santé il faut tout d'abord mieux comprendre les phénomènes de vieillissement

et leurs conséquences tant au niveau des individus que de la société. On conçoit dès lors que le vieillissement doit être considéré dans une double perspective prenant en compte d'une part l'ensemble du parcours de vie de chaque individu et de chaque génération et d'autre part les liens entre générations.

Il n'en reste pas moins que le vieillissement rapide de la population âgée et les liens entre incapacité et grand âge soulèvent des questions de prise en charge. L'augmentation des pathologies dégénératives avec l'avance en âge, l'intrication des phénomènes morbides et des effets du vieillissement, soulèvent une série de problèmes nécessitant une politique d'adaptation du système sanitaire et social préexistant. Ainsi distinguera-t-on les questions de santé publique au grand âge, traitées dans un premier dossier et les articulations entre vieillissement, âge et santé examinées dans un second dossier. Ce premier dossier traite tout d'abord de la santé au grand âge et de ses déterminants. Il présente ensuite le dispositif institutionnel, son coût et son histoire. On en rapproche le dispositif informel principalement familial qui joue encore un rôle de soutien prédominant. Enfin quelques exemples de prise en charge des soins de longue durée dans des pays européens voisins montrent la singularité française du choix d'une prestation dépendance spécifique.